



SCHEDA D'ISCRIZIONE

SOCIETA'/GRUPPO	
REFERENTE	
TEL.	E-MAIL
DATA	FIRMA

DESIDERO RITIRARE TUTTI I PETTORALI INSIEME

FARE UNA CROCE

	NOME	COGNOME	DATA NASCITA	N°TESSERA	MAIL	TEMPO	TAGLIA (XS-S-ML- XL-XXL)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

LA SCHEDE DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE CON COPIA DEL BONIFICO

LA SCHEDE DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE CON COPIA DEL BONIFICO

* 1 ATLETA GRATIS OGNI 10 ISCRITTI (euro 25,00 fino al 26 settembre - dal 27 settembre al 26 ottobre euro 30,00)

N° TOTALE ATLETI HALF MARATHON _____ € _____ TOTALE € _____

FIRMA PRESIDENTE SOCIETA' _____ N° FIDAL _____

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario **IBAN** IT06J0558489271000000003535 **BIC**:BPMIITSMXXX **intestato**: OTC SRL

Con causale: LAUSHALFMARATHON 2017

Questa scheda deve essere inviata via e-mail a: iscrizioni@otc-srl.it

oppure spedita via fax al n. 0312289708 allegando copia del bonifico bancario

CHIUSURA ISCRIZIONI: GIOVEDI 26 ottobre 2017 ore 24

Le iscrizioni prive del pagamento non saranno prese in considerazione